



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

FORMULARIOS DE CONTRIBUCCION PARAFISCAL 2.016



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante GRUPO DE HOTELERÍA Y RESTAURANTES INTERNACIONAL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900928031		3. Año 2016	Trimestre 4	Fecha del Pago (aada-jm-aa) 2016-07-28
4. Dirección del Aportante AVENIDA UNIVERSITARIA 35-230		5. Telefono del Aportante 3003112345	6. Ciudad TUNJA	6a. Departamento BOYACA		12. Base Gravable (Si en mil de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
7. Nombre del Establecimiento HOTEL GHR SANTIAGO DE TUNJA	8. N° Registro Nal. Turismo 42274	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TUNJA	11. Departamento BOYACA		13. Total Base Gravable (Si en mil de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (Si en mil de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
Favor girar cheque a nombre de Fiducodex - P.A. FIDUCODEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0

Valor Total: 0.00

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP

(415)7709988888487(802)00000086240(802)09009280311604(390)0000000000(96)20190726

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

FORMULARIOS DE CONTRIBUCCION PARAFISCAL 2.019



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



Comercial Un
T383
H.NO
1782

1. Nombre o Razón Social del Aportante GRUPO DE HOTELERIA Y RESTAURANTES INTERNACIONAL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900926031		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-26
4. Dirección del Aportante AVENIDA UNIVERSITARIA 35-230		5. Teléfono del Aportante 3003112345	6. Ciudad TUNJA	6a. Departamento BOYACA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) Efectivo 0
7. Nombre del Establecimiento HOTEL GHR SANTIAGO DE TUNJA	8. N° Registro Nat. Turismo 42274	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TUNJA	11. Departamento BOYACA		Valor Total: 0.00
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
Favor girar cheque a nombre de Fiducolindex - P.A. FIDUCOLINDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0				

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP



(415)7709398888487(8020)0000358177(8020)08009280311901(3900)000000000(96)20190726

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



Comercial Un
H.NO
1782
Fiducia Corporativa Operadora S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante GRUPO DE HOTELERIA Y RESTAURANTES INTERNACIONAL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900928031		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)					
4. Direccion del Aportante AVENIDA UNIVERSITARIA 35-230		5. Telefono del Aportante 3003112345		6. Ciudad TUNJA		8a. Departamento BOYACA		2019		2		2019-07-28	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL GHR SANTIAGO DE TUNJA		8. N° Registro Nat. Turismo 42274		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio TUNJA		11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
		

Impronta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

(415)7709988888487(8020)0000358188(8020)090009260311902(9300)0000000000(99)20190729

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO